Kornelia Hödel Tel. 07071-207 3325
Verena Seifert Tel.07071-207 3318
Fax: 07071 207 3399
E-Mail: heilpraktiker@kreis-tuebingen.de

Landratsamt Tübingen
Abteilung Gesundheit
Wilhelm-Keil-Straße 50
72072 Tübingen

Anmeldung der Tätigkeit als Heilpraktiker/in

Persönliche Angaben

Nachname*	Vorname(n)*
Geburtsname (falls abweichend)*	Geschlecht Bitte wählen Sie aus:
Geburtsdatum*	Geburtsort*
Wohnort: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*	
Telefon	E-Mail

Angaben zur Praxis

Name der Praxis	Praxisinhaber
Praxisanschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*	
Telefon	E-Mail
Internet	

Angaben zur Tätigkeit

Berufsbezeichnung	
Beginn der Tätigkeit*	☐ selbstständig ☐ angestellt ☐ Praxisgemeinschaft ☐ Gemeinschaftspraxis
Tätigkeitsspektrum*	
Invasive Tätigkeiten (z. B. Blutentnahme, Infusionen, usw.) ☐ Nein ☐ Ja,	

Einzureichende Unterlagen

☐ Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz (Heilpraktiker-Erlaubnisschreiben und Urkunde)

☐ Nachweis über den Abschluss einer Haftpflichtversicherung nach § 4 Abs. 3 des Baden-Württembergischen Patientenmobilitätsgesetzes vom 25.11.2014 (GBI. S. 548)

Hinweise

- Die Beendigung der anzeigepflichtigen Tätigkeit ist unverzüglich anzuzeigen, vgl. Ziff. 8 HP-VwV. Sonstige Änderungen, wie z. B. Erweiterungen des Tätigkeitsspektrums, Praxisumzug, usw., sind bitte ebenfalls mitzuteilen.
- Die Regelungen des Masernschutzgesetzes, welche auch auf Heilpraktiker/innen, die nach 31. Dezember 1970 geboren sind, Anwendung finden, sind zu beachten, vgl. § 20 Abs. 8 ff. IfSG.
- Heilpraktiker-Praxen können durch das zuständige Gesundheitsamt infektionshygienisch überwacht werden, vgl. § 10 Abs. 2 Nr. 8 ÖGDG.

Ort, Datum*	Unterschrift*

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und erkläre ich mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten einverstanden.

* Pflichtfelder